附件2

云浮市供销合作联社2024年公开遴选

公务员报名登记表

 填表时间：　　年　　月 　 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 近期大1寸免冠相片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 入党时间 |  |
| 籍贯 |  | 出生地 |  | 参加工作时间 |  |
| 健康状况 |  | 身高 |  | 基层工作年限 |  |
| 身份证号码 |  |
| 学历学位 | 全日制教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 现工作单位及职务职级 |  |
| 报考岗位 |  |
| 通讯地址及邮政编码 |  | 电　子邮　箱 |  |
| 手机号码 |  | 紧急联系电话 |  |
| 主要学习简历和工作简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 近三年年度考核情况 |  |
| 主要家庭成员情况 | 称谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 我已详细阅读遴选公告，符合遴选条件及职位要求。本人承诺以上内容均属实且无隐瞒，若有伪造或失实之处，愿承担由此所引起的一切后果，并承诺服从本次公开遴选的组织安排。  填表人： 年 月 日 |
| 备 注 |  |

说明：1.此表由报名者本人逐栏如实填写，没有内容的可填写“无”；

2.填写此表简历栏须填写清楚×年×月至×年×月在何地、何单

位工作（学习）及任何职；

3.此表需A4纸正反两面彩色打印，报考承诺须亲笔签名。